

**Quale ruolo della persona in cura?  
Relazioni di cura, innovazione digitale  
e cura di sé nel  
continuum di salute**

L'innovazione dei rapporti di cura  
nelle organizzazioni sanitarie

Ferrara 4 maggio 2018

Velia Zulli

---



# PROGETTO IESA

Inserimento Eterofamiliare  
Supportato di Adulti  
con disagio psichico

DSM-DP dell'Ausl di Bologna

---

## Il Progetto I.E.S.A. ha valenze:

- **terapeutico– riabilitative** (miglioramento della qualità di vita e del quadro clinico);
  - **etiche** (riduzione dello stigma e promozione dei valori dell'accoglienza, della tolleranza, dell'integrazione e della solidarietà);
  - **economiche** (minor costo per le amministrazioni, integrazione economica per le famiglie ospitanti).
-

## Ospiti - Pazienti

---

“Per **empowerment** si intende che il nostro fine dovrebbe essere quello di aumentare le possibilità per le persone di controllare le proprie vite” (Rappaport, 1981).

Questo concetto si traduce nel Progetto IESA in un “protagonismo” ed in una “partecipazione attiva” del paziente ai processi decisionali connessi ai percorsi di cura, compresa la partecipazione al “rimborso spese” alla famiglia, in ragione del proprio reddito.

---

Attore protagonista

Scelte condivise di cura –  
**alleanza e speranza  
terapeutica**

Valorizzazione dell’aspetto contrattuale ed economico del Progetto IESA



Il Progetto IESA offre alla persona con disagio psichico la possibilità di passare dalla condizione di **paziente** a quella di **cittadino**,  
in quanto la famiglia che accoglie lo inserisce all'interno delle proprie abitudini, modelli di vita, relazioni sociali, rivoluzionando il consueto modello psichiatrico ed offrendo la possibilità di una cittadinanza attiva.

---

## Ospitanti - Cittadini

---

Attraverso il lavoro di promozione e reperimento famiglie è possibile far emergere sia la **solidarietà sociale**, sia la consapevolezza che parlare della malattia mentale è l'occasione migliore per contrastare gli stereotipi negativi ed il pregiudizio, stigma, che da sempre accompagnano "la follia".

---

Cittadinanza attiva, ovvero prendersi cura della propria Comunità

Il Progetto IESA è sempre centrato sulle persone, ad esempio nella proposta di abbinamento non si utilizza l'ipotetica "perfezione" di una famiglia, ma quella "giusta diversità" nella quale le caratteristiche dell'ospite sembrano collocarsi al meglio, sempre nel rispetto e valorizzazione dell'ospitante e con l'intento di costruire un clima di fiducia reciproca.

---

# Operatori IESA

---

Lo stretto contatto con una situazione di “normalità” e non esclusivamente di patologia, aiuta a contrastare la possibilità di **indurre cronicità** ed a **combattere il pregiudizio**, presente a volte anche tra gli addetti ai lavori.

Equipe multiprofessionale  
Tempo “dedicato”  
Formazione  
Motivazione  
Autonomia professionale  
Riunione d’equipe settimanale  
Supervisione al gruppo di lavoro ed ai casi  
Forte integrazione con CSM inviati

---

# Obiettivi

Promuovere l'*empowerment* della persona con disagio psichico, anche favorire l'identificazione con figure "sane" e abili dell'ambiente familiare, rappresenta uno stimolo alla crescita personale ed un supporto utile a migliorare il proprio **ruolo sociale**.

Consentire un miglioramento della qualità di vita del paziente/ospite, una crescita dell'autonomia e delle relazioni sociali, favorendo una reale integrazione nella comunità.

---

# Obiettivi

Dare una risposta alternativa alla “residenzialità psichiatrica” consentendo all’ospite la costruzione di rapporti interpersonali che riducano la “distanza affettiva” ed i disagi correlati alla solitudine.

Contribuire alla lotta contro lo **stigma** ed il pregiudizio, che ancora troppo spesso emarginano le persone colpite da sofferenza psichica, cercando di rendere consapevole la popolazione che la malattia mentale è curabile e non è di per sé portatrice di “stranezza e di pericolo”.

---

## PER CONTRASTARE L'AUTOREFERENZIALITÀ

- Sospensione del giudizio ma non del pensiero.
  - Raccolta dati attività.
  - Lavoro di rete con gli altri curanti.
  - Rilevazione dei ricoveri pre e post convivenza, come indicatore di esito che evidenzia l'andamento della malattia.
  - Prestare attenzione alla percezione soggettiva di benessere, dell'ospite come dell'ospitante, attraverso visite domiciliari e confronto costante.
-

Paziente	T-17	T-16	T-15	T-14	T-13	T-12	T-11	T-10	T-9	T-8	T-7	T-6	T-5	T-4	T-3	T-2	T-1	T 0	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	T16	T17	Data termine convivenza	
1 A															1			13/12/11																		31/03/14	
2 B																1		01/03/11																		31/08/12	
3 C									1		1			1	1	1		06/07/11	1	1																31/03/12	
4 D								1										10/03/11																		28/02/16	
5 E														1				21/09/11	2																	20/01/12	
6 F										1								14/03/12																		30/06/16	
7 G																		19/10/11																		in corso	
8 H									1			1						25/05/12			1															in corso	
9 I																		18/05/13																		in corso	
10 L																		16/05/11																		31/03/13	
11 M																1		16/10/13				1	1													31/01/17	
12 N						1		2		2		1	2	1		1		17/03/10																		30/09/15	
13 O							2	2					1			2	1	10/07/13																		in corso	
14 P												1		3	1		3	02/05/12	1	1	1															31/03/13	
15 Q													3					27/10/10																		31/01/14	
16 R																		05/11/09																		09/10/10	
17 S										1			1				2	14/10/12																		31/12/12	
18 T			1	1														14/04/10	1		1						1	2	2							in corso	
19 U												1				1		01/03/11							1											30/03/11	
20 V																2	1	26/06/13																		in corso	
21 Z											1			2	3	1	1	21/12/12																		30/06/13	
22 Aa																		01/03/14																		06/05/15	
23 Ba																		07/05/14																		28/02/15	
24 Ca																1		30/06/15																		31/12/16	
25 Da																		15/06/16																		30/09/16	
26 Ea										3			2					11/06/14			2															in corso	
27 Fa				1	1													01/07/15																		in corso	
28 Ga																		01/08/17																		in corso	
29 Ha											1			3				25/11/15			1															25/08/17	
30 Ia												1		1				01/12/16			1															in corso	
32 Ma													1					11/02/15																		in corso	
33 Na						1												01/07/15																		31/07/17	
34 Oa							1				1							01/07/16																			in corso
35 Pa																		29/03/17																			30/09/17
36 Qa																		13/06/17																			in corso
37 Ra																		09/09/16																			in corso
38 Sa																		29/03/17																			in corso
39 Ta									1	1								28/04/17																			in corso
40 Ua													1					01/01/15																			in corso
41 Va																		26/03/14																			in corso
42 Za																1		28/10/16																			in corso
43 Ab																		16/12/15																			30/06/17
44 Bb																		28/04/17																			in corso

Pre decorrenza primo contratto IESA

42

**RICOVERI  
TOTALI**

20

Post decorrenza primo contratto IESA



*Grazie*

[velia.zulli@ausl.bologna.it](mailto:velia.zulli@ausl.bologna.it)  
[operatori.iesa@ausl.bologna.it](mailto:operatori.iesa@ausl.bologna.it)

---